

अति अशक्त अपाङ्ग

नयाँ नाम दर्ता				नाम नवीकरण			
क्र.सं.	पहिलो चौमासिक देखि पाउने	दोश्रो चौमासिक देखि पाउने	तेस्रो चौमासिक देखि पाउने	बार्षिक	कूल जन्मा		
	उपचार खर्च पाउनेको अनुमानित रकम	उपचार खर्च पाउनेको अनुमानित रकम	उपचार खर्च पाउनेको अनुमानित रकम	उपचार खर्च पाउनेको अनुमानित रकम			
म	पु	जन्मा	पु	जन्मा	संख्या	रकम	
१ २४	९ ३३	७९२००		२४ ८४	१०८	३०४०००	१४१ ३८३३४१

दलित वालवालिका

नयाँ नाम दर्ता				नाम नवीकरण			
क्र.सं.	पहिलो चौमासिक देखि पाउने	दोश्रो चौमासिक देखि पाउने	तेस्रो चौमासिक देखि पाउने	बार्षिक	कूल जन्मा		
	उपचार खर्च पाउनेको अनुमानित रकम	उपचार खर्च पाउनेको अनुमानित रकम	उपचार खर्च पाउनेको अनुमानित रकम	उपचार खर्च पाउनेको अनुमानित रकम			
म	पु	जन्मा	पु	जन्मा	संख्या	रकम	
१ १५	१३ २८	- ४४८००		८१ ११६	१४७	३१५२००	२२५ ३६००००

Handwritten signature

गणेशमानि पाण्डे
नगरपालिका



सशिव राई
कार्यकारी अधिकृत